

江苏明年起二级以上医院停止门诊输液,记者调查淄博医院发现:一天百余患者扎堆门诊“抢”输液

近日,随着降雪降温,感冒患者也增多,尤其是各医院的儿科门诊输液患者明显增多。市妇幼保健院儿科每天能接诊百余名患儿。日前,江苏下发通知要求全省二级以上医院(除儿童医院)明年全面停止门诊患者静脉输注抗菌药物。“能吃药别输液”虽是基本的医疗常识,25日,记者走访了几家市属大型医院,不少家长都希望通过输液让孩子尽快康复。

本报记者 樊伟宏

家长:
一进门就喊输液
比医生“懂得还多”

25日,在市妇幼保健院7楼儿科,有不少家长正在静静地陪孩子输液,由于床位不够,他们只能或抱或扶着孩子挤在医院的过道中间。“最近气温下降很快,感冒的孩子不少,一发烧家长就坐不住了,这不都在这边输液。”医护人员说。

“孩子一生病,家长总是会着急,什么话也听不进去,有的甚至一进门就喊着给孩子先打针,打什么都想好了,比医生‘懂得还多’。”谈到给孩子输液,市妇幼保健院儿科主任助理侯健感觉很无奈。“儿科每天能接到百余名患儿,高峰期甚至能接到300余名,如果按每人两瓶计算,这个量还是很大的,医院在输液上有严格规范,但有时面对家长的焦虑,也会发生一些争执。”

“打针好得快,看着孩子难受,做父母的谁能受得了。”正在陪儿子输液的郑女士说。

医生:
病毒性感冒
并不需要输液

“使用剂量、治疗疗程及规范等都会影响抗药性形成。”侯健表示,“有的人认为用量少就不会引起抗药性,其实这是一种误区,小剂量使用抗菌药物会起到一种筛选作用,时间一长也会形成抗药性,而用量大,疗程长或短,也都会产生不小的负面效应。”

侯健说,他曾经接诊过一名肺炎患儿,当时通过化验发现,患儿已经出现了一定程度的抗药反应。

“大量使用抗生素是无效的,而且滥用抗生素容易损伤孩子的免疫功能,使孩子更容易患病。”张店区医院儿科医生告诉记者。

“就以感冒为例,现在多为病毒性感冒,只要经过耐心治疗,一般都可以痊愈,并不需要输液。”市中心医院临床药学室主任司继刚表示。



在市中心医院,患者正在输液。 本报记者 王鸿哲 摄

现状:整治三年,抗菌药物门诊使用率降一半多

“其实在抗菌药物的使用上,淄博这几年一直在规范。”虽然抗菌药物使用不规范问题依然存在,但市妇幼保健院药剂科主任黄晓奇表示,目前各医院在使用上已经有了明显改善。

“淄博从2011年起开始对抗菌药物使用进行规范整治,这一改就是三年。整治前,我们抗菌药物的住院使用率在87%左右,门诊使用率

在30%左右,而现在已经分别降到了59%和14%,符合国家相关要求。”黄晓奇说,“现在年年有培训,针对哪种病该用什么不该用什么,都做了明确而细致的说明。同时,在使用上我们也提高了门槛,像特殊级别的抗菌药物,只有三位副高级医师同时会诊签名后,才能够使用。”

对此,司继刚也表示,通过三年整治,市中心医院抗

菌药物的住院使用率和门诊使用率已分别降至40%和10%。“2004年,全国印发了首部抗菌药物临床使用的指导原则,并于今年进行了更新。2012年出台了首部抗菌药物临床应用管理办法的法规。按照这些规定,市中心医院一直在规范,现在的水平已经可以满足‘让该用的病人一定用上,不该用的病人一定不用’的标准。”

建议:“限抗”瓶口收紧,更应做好宣传

“能吃药别打针,能打针不输液”,市中心医院临床药学室主任司继刚介绍,在国外,药品使用需要经过一个严格而规范的过程。而在中国,输液已经成为市民一种正常的就医习惯。“输液和抗

菌药物的大量应用,已经成为一个社会问题。”

受多地“喊停门诊输液”做法影响,抗生素的临床使用明显收紧,医院这一道关把控住了,可民众的观念没有改变,“限抗”工作依然艰

巨。“所以应该做好大众宣教,让更多患者了解过度输液及滥用抗生素的危害,相信医生的治疗,这样才能没有后顾之忧的早日恢复健康。”市妇幼保健院儿科主任助理侯健表示。

观点

市民:
喊停门诊输液
担心无处打针

对于时下多地实施的大医院“门诊不输液”政策,市民到底持何种态度,对此,记者随机采访了几名在医院输液的患者。

“虽然不了解其他地市为什么取消大医院门诊输液,但我最担心的是如果在淄博取消了,那我以后打针该去哪?”在市中心医院输液的彭女士说。记者采访发现,多数市民在听到这则消息之后的第一反应都是“打针去哪儿”。

更有甚者,当记者向正在某医院输液的刘先生询问时,他更是非常惊讶,“开玩笑吧,不输液还开什么医院,以后还去哪看病,医院不就是打针的地方吗?”刘先生因感冒发烧来医院看病,医生为他开了一些抗病毒的药物,但因为想“好得快”,他还是选择了输液治疗。“还是打针快,都看了那么多次了,要是喝水吃药有用我就不来医院了。”

医生:
利大于弊
有助于分级诊疗

对于其他省市喊停门诊输液,淄博多所市属医院医生也表达了自己的看法。

“其实多地执行的政策并不是取消,而是将门诊输液转为急诊输液和住院输液,且都是二级以上的医院。”市妇幼保健院儿科主任助理侯健表示,“如果将一部分患者转移到基层,既可以使上级医院有更多的精力进行疑难杂症的攻关,也可以让基层医疗机构‘吃得饱’,利于建立分级诊疗的医疗格局。”

同时,市中心医院临床药学室主任司继刚说:“较服用药物来讲,输液的费用更高,并且会产生更多的医疗成本和社会成本,还是一种有创治疗。此外,由于输液是直接将药物注入静脉而没有生理屏障的保护,风险性更大,这些都是输液的弊端。如果通过喊停大医院门诊输液能够遏制过度输液和抗生素滥用的话,确实对市民来说是好事,但更重要的是需要市民的配合。”

除此之外,司继刚还表示,其实无论是大医院取消门诊输液还是规范抗菌药物使用,并不是根本之法。当务之急应该是建立一种权威的静脉用药规范,如果未来淄博也实施大医院取消门诊输液的话能够实现平稳过渡。”

相关链接

多地叫停
门诊输液

11月初,江苏省卫计委下发通知,对门诊输液作出最新规定:明年7月1日起,除儿童医院,全省二级以上医院全面停止门诊患者静脉输注抗菌药物;明年年底前,除了儿童医院,全省二级以上医院全面停止门诊患者静脉输液。

随后,浙江卫计委也发布信息称省内多家大型综合医院已实现了门诊不输液,而在广西、江西等地也有一些大型三甲医院在试行门诊禁止输液。

医院取消门诊输液,其实国内已有先例,如杭州的邵逸夫医院,早就取消了门诊输液。该院认为,绝大部分门诊常见病都可以采用口服药物等方式治疗,如果一个病人的病情严重到需要输液的程度,那说明他需要住院了。安徽去年也开始推行这一做法。

陶海峰:破解骨病疼痛“密码”——记陶济堂骨科门诊部主任陶海峰

“看骨病。”
“找陶海峰。”
近年来,在淄博市越来越多的市民把这2个名词联系在一起。

——临淄区57岁的李女士患腰椎间盘突出病5个多月,持续腿痛腿麻,腰部腿部发凉。在小区邻居的推荐下,于2014年12月份来到陶济堂骨科门诊部就医,经过20天、五次治疗,病情基本康复。

——去年,张店区63岁的王大娘到天津照看孙子期间,患上了膝关节骨质增生病,上厕所时起蹲困难,上下楼疼痛比较明显。在天津的医院拍片子、化验

血,浪费了一个多月的时间和精力也未见好转。她对儿子说:“我还是回淄博找陶海峰吧,因为我认可这位大夫。”原来,老人曾在3年前患腰椎间盘突出病时,经过陶海峰治疗,病情至今没有复发。这次老人返回淄博后,经过陶海峰6次治疗后,骨质增生病症状得到明显改善,疼痛基本消失。

——周村区王村镇65岁的张大娘患腰椎间盘突出病5年多,先后到过多家医院就诊,病情不见好转,对治病失去了信心。去年年底,她在大街上照看孩子时,村里的妇女介绍她到陶济堂骨科门诊部看看。她说:“不

去了,到处都看了,也没看好。”最后,老人在女儿的督促和陪同下,抱着试试看的态度来到诊所,经过2次治疗病情就有所好转。随后,陶海峰又对药方进行了调理,辅以口服中草药,又经过3次治疗,病情大有改善。

其实,陶海峰在追求医学真谛的道路上始终没有驻足。近20年来,他先后到北京天坛、301医院、天津骨科医院、上海长征医院、济南省立医院、齐鲁医院等国内知名医院骨科进修学习,撰写了近10万字的心得体会,他在淄博独家使用“液体生物酶植入法”,并在祖传陶氏膏药的基础上进行科学药方改

良。陶氏膏药也称为陶济堂膏药,始于1911年,由地龙、僵蚕、蜈蚣、红花、制川乌、牛膝等80多味中草药,用纯香油泡制、纯手工传统办法熬制而成,具有渗透肌肉、松解粘连、软化骨刺、消炎止痛、改善微循环、增强肌体细胞活力等功效,已得到广大患者的认可与好评。

名医,德为先。近20年来,他始终抱着一颗谦逊感恩之心,共减免200多位病人的医药费达2万余元,被病人誉为“活菩萨”。

淄川区寨里的肖某,患颈椎病,头晕、头疼、手指麻木、双肩阵痛一年多,因生活困难,一直抗着没到医院治疗。原来,他的2

个孩子正在上学,母亲还患有糖尿病、高血压、冠心病等,常年吃药,全家靠他农闲时打工挣钱,是村里的低保户。陶海峰了解到这一情况后,主动为他减免了部分医疗费。

2015年10月20日,陶海峰再次来到淄川经济开发区敬老院,为这里的近30位老年骨病患者免费送医送药。至此,陶海峰已连续4年到该敬老院为老人义诊、赠药。

情系病人。陶海峰用高超的医术、高尚的医德,谱写了一曲大爱乐章。

便民小贴士:
咨询电话:0533-3579775